

参 考 资 料

①栄養摂取状況調査票

平成28年県民健康・栄養調査

栄養摂取状況調査票

地区番号 市町村名()

市郡番号

世帯番号

保護所名 _____
調査員氏名 _____
確認者氏名 _____

人	調査人員	<input type="text"/>
員	調査不能人員	<input type="text"/>
球	1歳未満人員	<input type="text"/>
総	調査員合計	<input type="text"/>

山 形 県

I 世帯状況・II 食事状況 「栄養摂取状況調査票の書き方」に沿って、記入してください。

I 世帯状況					II 食事状況					身体状況	
1. 世帯員番号	2. 氏名	3. 生年月日	4. 性別	5. 妊娠・授乳	6. 仕事の種類	朝	昼	夕	1日の身体活動量(歩数) (20歳以上)	歩数計の栄養状況 朝起きてから寝るまで、1日中どのくらい歩いたか。(入浴、水泳などを除く)	
01		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	1 妊娠している <input type="checkbox"/> 産 2 分娩後6か月未満で授乳している 3 分娩後6か月未満で授乳していない 4 分娩後6か月以上で授乳している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

